**浙江省医疗器械检验研究院**

**采购公告**

**采购编号：MDST-2019-28**

**项目名称：热浴环境测试系统软件开发等采购项目**

**采购单位：浙江省医疗器械检验研究院**

**日 期：2019-9-3**

**采购公告目录**

**第一部分 公告**

**第二部分 须知**

**第三部分 响应文件（格式）附表**

**第一部分 公告**

浙江省医疗器械检验研究院拟采购热浴环境测试系统软件开发等项目，根据我国《政府采购法》、《招标投标法》等有关法律法规的规定，以及《浙江省医疗器械检验研究院采购管理制度》《浙江省医疗器械检验研究院自行采购项目的采购规定》的相关规定，现公开进行采购，邀请符合资质要求的单位参加此次投标。

一、项目编号：MDST-2019-28

二、项目概况（内容、用途、数量、简要技术要求）：

| **标项** | **名称** | **参考型号** | **数量** | **预算金额（万元）** | **技术要求(附件等)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 热浴环境测试系统软件开发 | / | 1套 | 12.60 | **1.热浴环境测试系统软件包含以下三部分：**  1.1热浴试验台主控软件  1.2视觉主控软件  1.3 PLC机器编程指令  **2.具体要求：**  2.1热浴试验台主控软件  2.1.1热浴试验台主控软件的主要功能应包含操作界面、设置界面和数据分析功能。  2.2.2操作界面要求界面简洁友好，操作简便，可以一键完成试验。  2.2.3设置界面实验参数设置需清晰易懂，并能够对实验参数进行分等级安全保护，防止非实验人员误操作修改试验参数。其中测试机头上下运动要求定位可设定精度为0.1mm，运行速度可设定精度为1mm/s（设定下限为2mm/s）。  2.2.4主控软件要能够控制热浴池温度，使热浴池能够保证温度稳定在实验要求温度±1℃。并能显示实时温度。  2.2.5在进行GB/T 21462.2-2008测定PE-UHMW模塑材料定伸应力实验时，要求能够自动生成实验结果并绘制曲线形成试验报告。对于不同的实验参数，算法可编辑。  2.2.6实验数据提供查询功能，能够提供两种数据查询方式：①根据检测时间进行查询（如果文件存在，将在界面上显示检测记录列表，点击可显示最终结果和过程数据）；②全部记录（在界面上显示所有检测记录的时间，点击可显示该次检测的最终结果和过程数据）。  2.2视觉主控软件要求  2.2.1能够进行刚果红试纸的测试或其它试纸的测试，可根配置测试过程中的颜色变化，并进行颜色变化时间的采集。  2.2.2能够进行全色系的判定。并可根据实验需求添加其他颜色。  2.2.3能够矫正由于环境温度、试管形状以及其他外界因素导致的图像失真。  2.2.4能够通过参数设定对颜色进行补偿，从而使实验结果更准确。  2.2.5温度补偿模块：模块能够自动对实验数据进行补偿。  2.2.6能够对测试过程中视觉传感器拍摄的原始图片进行解析，形成RGB值数据文件便于软件进行分析。  2.2.7能够根据测试实际的情况，设置视觉检测的区域和区域的个数。且测试过程中可根据设置内容进行图像的采集和处理。  2.2.8能够根据标准的色卡对每种颜色进行校准，校准完成后自动保存校准数据。  2.3 PLC机器编程指令  2.3.1 PLC机器编程指令主要为热浴试验台主控软件提供后台支持，控制热浴试验台各模块的功能和采集。  2.3.2能够根据主控软件中设置的机头上下运动位置及速度，与上下运动机构进行modbus通讯，驱动运动机构按照设定的参数进行运动。  2.3.3能够根据主控软件中设置的温度，与温度控制器进行modbus通讯，驱动温度控制器按照设定的参数进行温度控制，并实时上传实时温度。  2.3.4在进行GB/T 21462.2-2008测定PE-UHMW模塑材料定伸应力实验时，能够启用二级运动控制：试样浸入实验介质后，再由可调速度的气动执行器带动多孔板运动，释放测试负载并作为时间采集的起始点。  2.3.5在进行GB/T 21462.2-2008测定PE-UHMW模塑材料定伸应力实验时，能够分别采集每一路的实验时间，并将采集结果反馈至主控软件，供主控软件进行数据分析。  **3.其他要求**  3.1交货期：自合同签订之日起 30日内，由中标方负责将服务成果提交至采购人。  3.2供方需提供软件开发相关详细技术资料。  3.3保修期：至少贰年，自验收合格次日起计。保修期内免收所有费用。  3.4供方对软件提供终身技术支持。保修期外，只收取成本费。 |
| 2 | 激光功率计探头 | 3A-P-FS-12 | 1个 | 1.95 | 品牌：OPHIR |

三、采购公告的获取时间及地点等：

1．采购公告获取时间：2019年9月3日至2019年9月10日

2．获取采购公告方式：浙江省医疗器械检验研究院官网主页通知公告栏下载；浙江省政府采购网官网主页公告栏下载。

四、响应截止时间：2019年9月10日　14:00

五、响应文件提交地点：杭州市下沙开发区25号大街379号浙江省医疗器械检验研究院208房间招标采购小组

六、开标地点：杭州市下沙开发区25号大街浙江省医疗器械检验研究院会议室

七、联系方式

采购人：浙江省医疗器械检验研究院

地点：杭州市下沙开发区25号大街

联系人：胡燕燕

联系电话：0571-86002817

传真：0571-86002814

监督电话：0571-86002850

**第二部分 须知**

一、适用范围：仅适用于本次采购所叙述的项目。

二、定义

（一）“采购人”系指浙江省医疗器械检验研究院。

（二）“响应方”系指向采购人提交响应文件的供应商。

三、响应文件的组成

（一）采购公告响应书（附件一）；

（二）报价表（须提供报价明细清单）（附件二）；

（三）服务承诺表（附件四）；

（四）服务类似的相关业绩证明（以合同为准）。

（五）法定代表人授权书（附件三）和全权代表身份证复印件；

（六）响应方认为需要的其他文件资料；

（七）符合年检的营业执照副本复印件、符合年检的税务登记证书复印件、组织机构代码证副本复印件（加盖公章）。

以上文件密封装订，并在封皮上注明：采购响应方单位名称、项目名称、项目编号、参加的标项、响应方名称、详细地址、全权代表姓名。

响应文件正、副本中必须提供《报价表》及相关的报价明细清单。

**四、响应文件的签署和份数**

（一）响应文件需打印或用不褪色的墨水填写。响应文件的装订顺序应按第三条所叙顺序装订，必须采用胶装，不得活页装订。

（二）响应文件凡需要盖章处均须由响应方盖公章，并由法定代表人或全权代表签署，响应方应写全称。

（三）采购预算金额不到五万的采购项目，响应方应打印标书正本一份，副本两份；采购预算金额大于五万的采购项目，响应方应打印标书正本一份，副本四份；

（四）每个标项单独制作标书进行报价。

**五、响应文件的递交**

（一）如果响应方未加写标记，采购人对响应文件的误投和提前启封不负责任。

（二）采购人接受响应文件时间

采购人于采购公告发放之日起至采购公告响应截止时间前接受采购响应标书。

（三）采购响应文件的补充和修改

采购响应截止时间前，采购响应方可以书面形式补充和修改，已向采购人递交的采购响应文件，相应部分以最后的补充和修改为准。该书面材料应密封，由响应方代表签字并加盖公章。

（四）采购响应文件填写字迹必须清楚、工整，对在采购响应文件中的不同文字文本的解释发生异议的，以中文文本为准。

六、无效响应文件

发生下列情况之一的响应文件被视为无效：

（一）在响应文件递交截止时间以后送达的响应文件；

（二）由于包装不妥，在送交途中严重破损或失散的响应文件；

（三）仅以非纸质文件形式的响应文件；

（四）响应方未能提供合格的资格文件；

（五）与采购公告有重大偏离的响应文件；

（六）响应文件应盖公章而未盖公章或盖非公司公章、未装订、未密封、未有效授权、注册资金不符、响应书、法定代表人授权书等填写不完整或有涂改的；

（七）不符合法律、法规和本采购公告规定的其他实质性要求的。

七、采购公告答疑

如对本次采购公告存在疑问，请将书面文件在2019年9月10日下午14时之前，送至浙江省医疗器械检验研究院招标采购小组（下沙25号大街379号208室），采购方将做统一答复，如规定时间内未收到任何质疑，则视为各响应方均对此无异议。

八、评审办法

招标采购小组将遵循公开、公平、公正的原则，对响应方提供服务、价格、实施方案、售后服务、公司基本情况、履约能力等进行综合分析评分，综合得分最高的推荐为第一中标候选人。

九、程序

（一）招标采购小组审核响应文件

依据采购公告的规定，从响应文件的有效性、完整性和对采购公告的响应程度进行审查，以确定是否对采购公告的实质性要求作出响应。

（二）招标采购小组综合审议的基础上，推荐综合评分最高的单位为中标供应商。

十、中标通知

（一）采购结束后，采购方将于七个工作日内在浙江省医疗器械检验研究研究院网站和浙江省政府采购网上发布中标公告，公告期满，如无响应方质疑，由浙江省医疗器械检验研究院与中标单位签订购销合同。

（二）中标通知书发出后，若中标供应商放弃中标，应当承担相应的法律责任，中标通知书对采购人和中标供应商具有同等法律效力。

十一、其他

（一）如果有确凿证据证明各响应方之间存在串标等舞弊、违法行为，采购方有权拒绝存在此行为的响应方投标或将投标作废。

（二）中标后不能按要求履行服务保证的供应商将按《中华人民共和国政府采购法》和其它法规进行相应的处罚。

（三）本次采购项目不允许两个或两个以上的供应商组成联合体参加投标，不允许入围的中标单位将项目转包或分包。

（四）本文件未及事项，在签订合同时各方友好商定

**第三部分 响应文件（格式）附表**

**附件一**

**响应书**

浙江省医疗器械检验研究院：

(响应方单位全称)授权（全名、职务）为全权代表，参加贵方组织的（项目名称）采购招标活动并投标。为此：

1、我方已详细阅读了全部采购公告，愿意接受采购公告的各项要求。

2、我方提供采购公告要求的全部资料，并保证其真实性、合法性。

3、若中标，我方将按采购公告规定履行合同责任和义务。

4、响应书自开标日起有效期为60个工作日。

5、我方与本次采购有关的一切正式来往通讯请寄：

地址： 邮编：

电话： 传真：

响应方名称： （公章）

全权代表签字：

响应日期： 年 月 日

**附件二**

**报 价 表**

响应方名称： （公章）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 数量 | 报价 |
|  |  |  |
|  |  |  |

请分项目报价

全权代表签字： 日期：

**附件三**

**法定代表人授权书**

致浙江省医疗器械检验研究院：

（响应单位全称）法定代表人 授权 （全权代表姓名）为全权代表，参加贵中心组织的\*\*\*\*项目活动，其在本次投标过程中的一切活动本公司均予承认。

法定代表人签字（公章）：

二〇一九 年 月 日

附：

全权代表姓名： 身份证号：

职务：

详细通讯地址：

传真： 电话： 邮编：

此处粘贴身份证复印件

附件四

**服务承诺表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内 容 |  | 服务价格 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

响应方名称（公章）：

注：对照本采购公告第二部分采购内容与要求

全权代表签字

日 期